

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwa:	ŚLĄSKO-MAŁOPOLSKIE STOWARZYSZENIE UBEZPIECZONYCH	
Adres:	43-200 Pszczyna, ul. Żorska 10	
REGON/NIP	240188408	6381674335

DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i Nazwisko		
Adres:		
Adres do korespondencji:		
Data urodzenia/PESEL:		
Telefon/e-mail:		

DANE PRAWNEGO OPIEKUNA UBEZPIECZONEGO (dotyczy osób niepełnoletnich)

Imię i Nazwisko		
Adres:		
Adres do korespondencji:		
Data urodzenia/PESEL:		
Telefon/e-mail:		

DANE UPRAWNIONEGO (Uprawniony do otrzymania świadczenia w przypadku wypadku powodującego śmierć Ubezpieczonego)

Imię i Nazwisko		
Adres:		
Adres do korespondencji:		
Data urodzenia/PESEL:		
Telefon/e-mail:		

SUMA UBEZPIECZENIA	30 000 zł
SKŁADKA ROCZNA	300 zł
POCZĄTEK OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ	01. _____ (miesiąc) _____ (rok)

Oświadczenie Ubezpieczyciela

Informujemy, że COMPENSA TU SA jest administratorem danych osobowych, które będą przetwarzane w celu likwidacji szkody, wykonania umowy ubezpieczenia, rozpatrzenia zgłoszonych reklamacji i odwołań i przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez email: iod@vig-polska.pl lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa). Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na www.compensa.pl/dane-osobowe/

Oświadczenie Ubezpieczonego

Potwierdzam, że przed zawarciem umowy oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia otrzymałem ofertę oraz tekst Ogólnych Warunków Ubezpieczenia wraz z klauzulami dodatkowymi, na podstawie których umowę zawarto oraz zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść.

Oświadczam, że udzieliłem powyższych informacji zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i znane są mi sankcje przewidziane w art. 815 § 3 kodeksu cywilnego za udzielenie ubezpieczycielowi nieprawdziwych informacji istotnych dla oceny ryzyka.

Zgadzam się na przesyłanie, przez COMPENSA TU SA, z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, dokumentów, oświadczeń i korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych, w tym dotyczących zawartych i zawieranych ze mną umów ubezpieczenia, przy użyciu podanych przeze mnie danych kontaktowych. Poinformuję tego ubezpieczyciela o zmianie adresu do korespondencji elektronicznej lub numeru telefonu.

Data i podpis Ubezpieczonego
(bądź Prawnego opiekuna ubezpieczonego)

Informacja o przetwarzaniu danych przez SMSU

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez **Śląsko Małopolskie Stowarzyszenie Ubezpieczonych** (dalej **Stowarzyszenie, SMSU**) z siedzibą w Pszczynie przy ulicy Żorskiej 10 w związku z Pani/Pana członkostwem w **SMSU**.

Przetwarzanie danych dokonywane jest na podstawie:

- Art.6 ust.1 lit. f) *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej **RODO**) w zakresie czynności wynikających z członkostwa w *Stowarzyszeniu* - wynika z prawnie uzasadnionego interesu administratora;
- Art.6 ust.1 lit. a) *RODO* w zakresie przedstawienia informacji o działalności, planach i propozycjach *SMSU*, jak również informacji handlowych o oferowanych przez *SMSU* lub za jego pośrednictwem produktach lub usługach – wynika z wyrażonej zgody.

SMSU jest administratorem Pani/Pana danych osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia przystąpienie do *Stowarzyszenia*.

Dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie podlegają profilowaniu.

Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie prawa organy publiczne.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane dostawcom usług informatycznych, brokerom ubezpieczeniowym bądź podmiotom wykonującym czynności operacyjne związane z Pani/Pana członkostwem w *Stowarzyszeniu* (np. przyjmowanie deklaracji i składek członkowskich). Podmioty te przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora.

Przetwarzanie danych wynikające z tytułu przystąpienia do *Stowarzyszenia* dokonywane będzie do momentu przedawnienia roszczeń wynikających z członkostwa w *SMSU* i korzystania z produktów bądź usług *SMSU*.

Przetwarzanie danych związane z przedstawianiem informacji handlowo-marketingowych dokonywane będzie do momentu wycofania zgody bądź do chwili wystąpienia ze *Stowarzyszenia*.

Ma Pani/Pan prawo żądania od *SMSU* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie w Polsce jest Urząd Ochrony Danych Osobowych mieszczący się w Warszawie przy ulicy Stawki 2.